

All.A

**Al Comune di Monterotondo
Servizio Politiche Educative e Formazione Professionale
Piazza Angelo Frammartino, n.4
00015 Monterotondo (Roma)**

Da compilare da parte dei genitori dell'Alunno disabile certificato (Legge 104/1992) o degli esercenti la responsabilità genitoriale o da parte dell'Alunno disabile maggiorenne.

ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTEROTONDO, CON DISABILITA' CERTIFICATA, FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO (II CICLO), STATALI O PARITARIE, O I PERCORSI TRIENNALI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE (IeFP) NELL'ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

I sottoscritti: Padre o Esercente la responsabilità genitoriale

_____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____
tel. _____ e.mail _____

Madre o Esercente la responsabilità genitoriale

_____ nato/a a _____
codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____
tel. _____ e.mail _____

in qualità di _____ dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____
cap _____ iscritto/a al _____ anno - sez. _____ dell'Istituto _____
indirizzo di studio _____ sede _____
via _____

CHIEDONO

❖ per l'alunno/a disabile sopra indicato certificato (Legge 104/1992):

- ☐ L'attivazione del servizio di trasporto scolastico dello studente disabile certificato, residente, frequentante un Istituto scolastico secondario di II grado, statale o paritario, o un percorso triennale di formazione professionale collocato sul territorio comunale, attraverso affidamento a soggetti terzi.
- ☐ La concessione di un contributo forfettario alla famiglia dell'utente concernente l'erogazione del servizio di trasporto scolastico dello studente disabile certificato, residente, frequentante un Istituto scolastico secondario di II grado, statale o paritario, o un percorso triennale di formazione professionale, a titolo di rimborso chilometrico e sulla base dei giorni di presenza a Scuola certificati dall'Istituto scolastico.

CHIEDONO, INOLTRE

- ❖ l'attivazione del servizio di trasporto scolastico dello studente disabile II ciclo o la concessione del contributo economico forfettario:

- ☐ in forma completa (in andata e al ritorno);
- ☐ in forma parziale (solo in andata o solo al ritorno; solo in alcuni giorni; solo in alcuni periodi dell'anno scolastico).

DICHIARANO CHE

- il percorso da casa a Scuola – in andata e al ritorno - è quantificabile in Km _____
- l'intervento di trasporto dello studente disabile sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per le seguenti motivazioni: _____
- _____

ALLEGANO

1. Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente sul territorio (verbale di accertamento della disabilità ex Legge n. 104/1992) in corso di validità;
2. Copia fronte- retro dei documenti di riconoscimento dei familiari dell'Alunno o degli esercenti la responsabilità genitoriale, richiedenti il servizio, o dell'Alunno se maggiorenne.

Monterotondo, li _____

Firma

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

Firma
